

Aquasport c'est :

- Découvrir des activités aquatiques
 - Se sentir mieux dans son corps
 - Améliorer sa condition physique
 - Prendre plaisir à bouger

Tu as entre 10 et 18 ans...

*En sport, tu te trouves en
difficulté à cause de ton poids...*

...et tu aimerais que ça change !

- Je prends les choses en main

Je consulte mon médecin et je remplis la plaquette.

Je m'engage à aller à toutes les séances ou prévenir en cas d'absence.

- Mon maillot de bain, mon bonnet, une grande serviette !

Samedi de 13h00 à 13h45

Feel Good Sport - 9 rue Valset

ZI de Thisse Chalezeule - 25220 Chalezeule

Préinscription téléphonique : 03 81 21 90 02

Je soussigné(e),

NOM et prénom du responsable légal(e) :

Adresse complète du responsable légal(e) :

Téléphone : Email :@.....

Autorise mon enfant à pratiquer l'activité AQUASPORT proposée par le RÉPPOP-BFC en partenariat avec Feel Good Sport oui non

Atteste que l'enfant nommé ci-dessus bénéficie d'une ASSURANCE responsabilité civile. oui non

Autorise les organisateurs à prendre des mesures nécessaires, durant l'accueil de l'enfant, en cas d'URGENCE MEDICALE. oui non

Atteste avoir pris connaissance du montant d'adhésion annuelle de 30€ payable impérativement avant que l'adolescent ne participe aux activités. (Chèque à l'ordre de "Feel Good Sport") oui non

Fait à _____, le _____
Signature du responsable légal

Médecin

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE – INDICATION A LA PRATIQUE SPORTIVE

Je soussigné(e),

Docteur :

Lieu d'exercice :

certifie avoir examiné, le (la) jeune

Nom, Prénom :

Né(e) le :

Ce jour, il (elle) pèse : **et mesure :**

et n'avoir constaté à ce jour, aucun signe clinique apparent contre-indiquant les activités d'aquagym et de natation. Cependant, j'indique à l'éducateur sportif qui organise les séances de prendre en compte les éléments suivants afin d'adapter son enseignement :

Date, signature et cachet du médecin :